

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
FASCIITIS PLANTARIS BILATERAL
DI RST. Dr. SOEDJONO MAGELANG



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Guna Melengkapi Tugas dan Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh :

Rizka Putri Amalia Mayang Suri

J100 130 005

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA

2016

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS
FASCIITIS PLANTARIS BILATERAL
DI RST. Dr. SOEDJONO MAGELANG



KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Guna Melengkapi Tugas dan Memenuhi Sebagian Persyaratan
Menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Fisioterapi

Oleh :

Rizka Putri Amalia Mayang Suri

J100 130 005

PROGRAM STUDI DIPLOMA III FISIOTERAPI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA
2016

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah dengan judul “PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *FASCIITIS PLANTARIS BILATERAL* DI RST. dr. SOEDJONO MAGELANG” telah disetujui dan disahkan oleh pembimbing untuk dipertahankan di depan Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Jurusan Fisioterapi Diploma III Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Pembimbing



Arif Pristianto, SSt.FT.,M.Fis

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dosen Penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta dan diterima untuk melengkapi tugas - tugas dan memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan program pendidikan Diploma III Fisioterapi.

Hari : Kamis

Tanggal : 14 Juli 2016

Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah

Nama Terang

Tanda Tangan

Penguji I Arif Pristianto, SSt.FT., M.Fis

()

Penguji II Agus Widodo, M.Fis

()

Penguji III Maskun Pudjianto, M.Kes

()

Disahkan Oleh
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surakarta



(Dr. Suwaji, M.Kes)
NIK 195311231983031002

MOTTO

“Jika kamu diberi kesulitan karena Allah SWT ingin memberikan
kemudahan”

“Kecerdasan bukan penentu kesuksesan, tetapi kerja keras merupakan penentu
kesuksesan yang sebenarnya”.

“Banggalah dengan segala kekuranganmu dengan begitu kamu akan menghargai
kelebihan yang ada padamu sekecil apapun”.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirabbil'alamin, tidak terasa saya telah sampai ke titik ini. Tugas akhir yang berupa Karya Tulis Ilmiah ini telah aku selesaikan dan akan kupersembahkan kepada :

1. Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya.
2. Bapak dan Ibu tercinta yang telah memberikan kasih sayang, pengorbanan, dukungan, doa dan semangat setiap saat. Semua pengorbanan Kalian membuat saya mampu menjalankan tugas apapun yang telah diberikan kepada saya.
3. Terima kasih Adek terbaik Lavira Kartika Sari tercinta yang telah memberikan support dan mampu memberikan gelak tawa yang secara tidak sengaja mampu memberikan semangat untuk saya.
4. Terimakasih untuk pembimbing KTI yang selama ini dengan sabar membimbing hingga karya ini selesai.
5. Terimakasih untuk sahabat seperjuanganku (Nisa, Nofi, Fanisa, Ririn, Anzhela, Agung, Enggar) dan sahabatku (Bela, Benitta, Dinar, Wynsdy, Dera) kalian salah satu yang terbaik yang aku miliki.
6. Terimakasih untuk penyemangat kecilku yang selama ini telah memberi semangat disetiap hari-hariku.
7. Teman-teman seperjuangan Fisioterapi angkatan 2013 UMS, terima kasih sudah menjadi bagian perjalanan hidup saya, membagikan pengalaman dan ilmu yang bermanfaat.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta karuniaNya sehingga saya dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Penatalaksanaan Fisioterapi Pada Kasus *Fasciitis Plantaris Bilateral* Di RST.Dr.Soedjono Magelang” disusun sebagai syarat utama untuk menyelesaikan program DIII Fisioterapi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Dalam kesempatan ini saya ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar - besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dalam proses penyusunan karya tulis ilmiah ini, yakni:

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiadji, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Dr. Suwaji M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
3. Ibu Isnaini Herawati S.Fis, S.Pd, M.Sc selaku Kepala Program Studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.
4. Bapak Arif Pristianto, SSt.FT.,M.Fis selaku Pembimbing Akademik penulis yang telah membimbing dari awal hingga selesai Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak dan Ibu dosen yang telah membimbing saya selama mengikuti perkuliahan di program studi Fisioterapi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

6. Bapak, Ibu, Adek tercinta yang selalu memberikan doa restu, dorongan, bimbingan dan semangat, serta bantuan baik moril maupun materil.
7. Teman-teman seperjuangan fisioterapi 2013 yang telah banyak membantu selama Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Teman - teman seperjuangan kelompok III (Erwin, Giema, dan Agung),
thank you for always understand, tolerate and care for me.
9. Semua pihak yang langsung maupun tidak langsung ikut membantu dalam menyelesaikan karya tulis ini.

Akhir kata, penulis berharap semoga karya tulis ini dapat bermanfaat baik bagi penulis maupun bagi pembaca dan penulis mohon maaf bila dalam pembuatan karya tulis ini terdapat banyak kesalahan. Oleh karena itu saran dan kritik sangat diharapkan.

Surakarta, ²⁹ Juni 2016



Penulis

ABSTRAK

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS *FASCIITIS PLANTARIS BILATERAL* DI RST. Dr. SOEDJONO MAGELANG

(Rizka Putri Amalia Mayang Suri, 2016, 47 halaman)

Latar Belakang: *Fasciitis plantaris* merupakan peradangan pada *fascia plantaris*. *fasciitis plantaris* adalah suatu peradangan pada *fascia plantaris* yang disebabkan oleh penguluran yang berlebihan pada *fascia plantaris* yang dapat mengakibatkan kerobekan kemudian timbul suatu iritasi pada *fascia plantaris*. Faktor yang menyebabkan adalah umur, berat badan, aktivitas, trauma, penggunaan sepatu yang kurang tepat. Gejala awal yang dialami timbulnya nyeri pada bagian belakang tumit. Nyeri ini lebih terasa sewaktu bangun pagi dan menumpu berat badan pada kaki pertama kali ke lantai. Pada kasus tersebut bisa ditanggulangi dengan modalitas fisioterapi. Oleh karena itu, modalitas fisioterapi yang digunakan pada kasus ini *ultrasound* dan *exercise* yang dapat menurunkan nyeri.

Tujuan: Untuk mengetahui pelaksanaan Fisioterapi dalam mengurangi nyeri, pada kasus *fasciitis plantaris bilateral* dengan menggunakan modalitas *ultrasound* dan *exercise*.

Hasil: Dari hasil terapi yang diperoleh dengan menggunakan modalitas *ultrasound* dan *exercise* serta edukasi, dapat membantu dalam pengurangan nyeri. Setelah dilakukan terapi selama 6 kali didapatkan hasil penilaian nyeri pada telapak kaki kanan nyeri diam T_1 : 4,3, menjadi T_6 : 2,5, nyeri tekan T_1 : 7,2, menjadi T_6 : 5,3, nyeri gerak aktif T_1 : 5, menjadi T_6 : 2,9, sedangkan hasil penilaian nyeri pada telapak kaki kiri nyeri diam T_1 : 4,3, menjadi T_6 : 2,2, nyeri tekan T_1 : 6,8, menjadi T_6 : 5,3, nyeri gerak aktif T_1 : 4,7, menjadi T_6 : 2,9.

Kesimpulan: *Ultrasound* dan *exercise* dapat mengurangi nyeri pada telapak kaki kanan dan telapak kaki kiri dalam kondisi *fasciitis plantaris bilateral*.

Kata kunci: *Fasciitis Plantaris, Ultrasound, Exercise*.

ABSTRACT

THE EXECUTABLES OF PHYSIOTHERAPY TREATMENT IN THE CASE OF FASCIITIS PLANTARIS BILATERALLY IN THE RST Dr. SOEDJONO MAGELANG

(Rizka Putri Amalia Mayang Suri, 2016, 47 of pages)

Background: *Fasciitis plantaris* is an inflammation of the fascia plantaris. Fasciitis plantaris is an inflammation of the fascia plantaris caused by excessive elongation on fascia plantaris which can result torn then arise an irritation in the fascia plantaris. The factor which causes are age, weight, activity, trauma, the bad use of shoes. Initial symptoms in the emergence of pain in the back of the heel. The pain is getting worst when wake up on the morning and support weight on foot first to the floor. In that case can overcome by modalities psychotherapy. Hence, psychotherapy modalities used in this case ultrasound and exercise that can be lowered the pain.

Purpose: To know the psychotherapy in reducing pain, in the case of bilateral fasciitis plantaris using modalities ultrasound and exercise

Result: From the therapy obtained by using modalities *ultrasound* and exercise and education, can help in subtraction pain. Through therapy for 6 times obtained the assessment pain in the heel right pain silence T1: 4,3, being t6: 2,5, pain press t1: 7,2, being t6: 5,3, pain active motion t1: 5, being t6: 2,9, while scores pain in the heel left pain silent t1: 4,3, being t6: 2,2, pain press t1: 6,8, being t6: 5,3, pain active motion t1: 4,7, being t6: 2,9.

Conclusion: *Ultrasound* and *exercise* can reduce pain on the heel right and heel left in the condition *fasciitis plantaris bilateral*.

Keywords: *Fasciitis plantaris* , *ultrasound* , exercise therapy.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL LUAR.....	i
HALAMAN JUDUL DALAM.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN MOTTO.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
ABSTRAK (BHS INDONESIA)	ix
ABSTRACT (BHS INGGRIS).....	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN.....	xv
DAFTAR GRAFIK.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Penulisan.....	4
D. Manfaat Penulisan.....	4

BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Deskripsi Kasus	5
B. Problematika Fisioterapi	17
C. Teknologi Intervensi Fisioterapi	17
BAB III PELAKSANAAN STUDI KASUS	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Hasil.....	41
B. Pembahasan.....	43
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	46
A. Kesimpulan.....	46
B. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 3.1 Kriteria nilai kekuatan otot.....	33
Tabel 3.2 Hasil pemeriksaan nilai kekuatan otot.....	34
Tabel 3.3 Hasil pemeriksaan lingkup gerak sendi <i>ankle</i> kanan dan kiri.....	35
Tabel 3.4 Evaluasi nyeri menggunakan skala VAS pada kaki kanan.....	40
Tabel 3.5 Evaluasi nyeri menggunakan skala VAS pada kaki kiri.....	40

DAFTAR GAMBAR

	Hal
Gambar 2.1 <i>Fasciitis plantaris</i>	8
Gambar 2.2 Anatomi <i>plantar fascia</i>	10
Gambar 2.3 Lengkungan telapak kaki normal	11
Gambar 2.4 Letak <i>plantar fascia</i>	11
Gambar 3.3 Home Program	39

DAFTAR SINGKATAN

ADL	<i>Activity Daily Living</i>
Dr.	Doktor
LGS	Lingkup Gerak Sendi
MHZ	<i>Megahertz</i>
m.	<i>Muscle</i>
MMT	<i>Manual Muscle Testing</i>
Os.	<i>Osteum</i>
PHC	<i>Posterior Horn Cell</i>
ROM	<i>Range of Motion</i>
US	<i>Ultrasound</i>
VAS	<i>Visual Analogue Scale</i>
W/cm ²	Watt per centimeter persegi

DAFTAR GRAFIK

	Hal
Grafik 4.1. Penurunan nyeri dengan VAS pada <i>ankle dextra</i>	41
Grafik 4.2 Penurunan nyeri dengan VAS pada <i>ankle sinistra</i>	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Laporan Status Klinis
- Lampiran 2. Dokumentasi
- Lampiran 3. *Informed Consent*
- Lampiran 4. Fotokopi Lembar Konsultasi
- Lampiran 3. Daftar Riwayat Hidup